

参加申込書



市町村申込FAX番号

085 - -

平成29年度

県立東部・西部社会教育研修センター 全体研修

しまねの社会教育基礎講座

【受講希望】

※ 欄が足りない場合は、コピーしてお使いください。

	氏名	ヨミガナ	所属・職名	希望会場(希望する会場に○印)				
				隠岐	松江	出雲	浜田	益田
例	島根 太郎	シマネ タロウ	□□公民館主事				○	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

【連絡事項等】

申込締切 5月 日()